

Dichiarazione assenza cause di incompatibilità

Il sottoscritto SCRUZZI ALBERTO, nato a XXXX l'XXXXXX, residente a XXXX (XXX), Via XXXXXXXX
, codice fiscale SRL LRT XXXXX; ai fini della nomina quale Revisore
Unico del Comune per il triennio 2023/2025;

ai sensi dell'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- 1) che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'articolo 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
- 2) di non aver svolto l'incarico per più di due volte consecutive presso l'ente;
- 3) di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000. Ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000 dichiara inoltre:

di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali:

PROVINCIA DEL VERBANO-CUSIO-OSSOLA
COMUNE DI NOVI LIGURE (AL)
COMUNE DI RIVARA (TO)
COMUNE DI PEROSA ARGENTINA (TO)

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi del d.Lgs. n. 196/2003 ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

Verbania, lì 26 Gennaio 2023.

Allegati:

- a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

In fede

